

Anexo

Formulario de denuncias de acoso ante la Comisión de Acoso Laboral y/o Sexual del INC

Lugar:

Fecha:

1. Datos de la persona denunciante

Nombre:

Cédula de identidad:

Domicilio:

Teléfono:

Correo electrónico*:

Cargo, servicio y lugar donde presta funciones:

*En este se efectuarán las notificaciones correspondientes

2. Datos de la persona identificad en situación de acoso laboral y/o sexual

Nombre:

Cédula de identidad:

Domicilio:

Teléfono:

Correo electrónico:

Cargo, servicio y lugar donde presta funciones:

3. Datos de la persona denunciada

Nombre:

Cédula de identidad:

Domicilio:

Teléfono:

Correo electrónico:

Cargo, servicio y lugar donde presta funciones:

4. Descripción completa de los hechos y comportamientos que entiende configuran la situación de acoso laboral y/o sexual (hechos, personas involucradas y en qué lugar)

- 5. Pruebas** (Pueden utilizarse como medios de prueba: testigos, documentos, mensajes por vías formales e informales, entre otros).